

**Priloga 2****Pooblastilo tretje osebe za vpogled v Moj SISBIZ****Pooblastitelj:**

Polni naziv poslovnega subjekta: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Šifra BS\* / Šifra MI\*\* : \_\_\_\_\_

\* Enolična identifikacija iz Šifranta tujih poslovnih subjektov, ki jo v skladu z veljavnim Zakonom o centralnem kreditnem registru in vsakokrat veljavnim Sklepom o poročanju monetarnih finančnih institucij vzdržuje Banka Slovenije.

\*\* Šifra mednarodne institucije iz uradnega Šifranta mednarodnih institucij (Eurostat).

**pooblašča****Pooblaščenca:**

Polni naziv poslovnega subjekta: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

Funkcija odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

**Podatki o imetniku digitalnega potrdila<sup>1</sup>:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

e-pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

da se, v imenu Pooblastitelja preko elektronskega sistema za izmenjavo informacij o zadolženosti poslovnih subjektov SISBIZ seznanjeni z obdelavo Pooblastiteljevih zaupnih podatkov v aplikaciji Moj SISBIZ, vključno s podatki o tem, kateri Član jih je v sistem posredoval in komu so bili posredovani na vpogled.

<sup>1</sup> Imetnik lahko izvaja vpogleda za več različnih poslovnih subjektov tudi z enim samim digitalnim potrdilom, če je za te vpogleda ustrezno pooblaščen.

Veljavnost pooblastila traja od dneva overitve do \_\_\_\_\_ (obvezno izpolniti datum).  
Čas trajanja pooblastila ne sme biti krajši od zakupljenega obdobja dostopa v Moj SISBIZ.

Podpisani/a potrjujem in izjavljam, da sem v celoti seznanjen/a z dejstvom, da s tem pooblastilom Banki Slovenije posredujem osebne podatke, in da imam za posredovanje teh podatkov zakonito podlago kot jih določajo predpisi s področja varstva osebnih podatkov ter hkrati dovoljujem, da Banka Slovenije te podatke obdeluje le za uresničevanje namenov, ki izhaja iz tega pooblastila.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Pooblastitelj: \_\_\_\_\_

Pooblaščenec: \_\_\_\_\_

Banka Slovenije omogoči dostop do podatkov pooblaščenцу samo v primeru, če je podpis pooblastitelja overjen pri upravni enoti ali notarju. Original overjenega pooblastila posredujete po običajni pošti na naslov: Banka Slovenije, Centralni kreditni register, Slovenska cesta 35, 1505 Ljubljana.

---

Izpolni Banka Slovenije:

Prevezela oseba: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_